

4.1 Ha cambiado la denominación de la compañía: SI NO En caso afirmativo dar detalles:
El 30 de julio de 2021, la Asamblea Departamental aprobó la ordenanza N° 0367 de 2021 "POR EL CUAL SE LAS FUNCIONES DE LAS ESTABLECE LA ESTRUCTURA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEPARTAMENTAL, SE DEFINE LA ORGANIZACIÓN INTERNA Y LAS FUNCIONES DE LAS DEPENDENCIAS DEL SECTOR CENTRAL DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES".

4.2 ¿Ha tenido lugar o se tiene contemplado alguna adquisición, fusión, absorción, etc., de otras empresas?
SI NO En caso afirmativo dar detalles:

5. ¿Se han adquirido o vendido filiales o subsidiarias? SI NO En caso afirmativo dar detalles:

6. Relacione las compañías filiales de la entidad, indicando su porcentaje de participación:

7. Información relacionada con seguros

Informe si tiene actualmente contratadas alguna de las siguientes pólizas:

| Ramo | Aseguradora | Límite asegurado | Vigencia desde | Vigencia hasta |
|---|-------------|------------------|----------------|----------------|
| Responsabilidad Civil Servidores Públicos | previsora | 700.000.000 | 27/06/2025 | 27/06/2026 |
| Manejo Global | previsora | 300.000.000 | 27/06/2025 | 27/06/2026 |
| Infidelidad y riesgos financieros | | | | |

8. Límite asegurado requerido para la nueva vigencia: RC \$700.000.000 - MG \$300.000.000

8.1 En caso de ser distinto el límite requerido para la nueva vigencia al actualmente contratado, favor indicar las razones de la modificación:

8.2 En caso de requerir retroactividad, indicar fecha exacta:

| | | |
|-----|-----|------|
| Día | Mes | Año |
| 27 | 6 | 2025 |

9. Actualmente tiene contratado el periodo extendido para reclamos en pólizas de responsabilidad civil para servidores Públicos: SI NO

10. En los últimos 3 años, le han revocado la póliza de responsabilidad civil para servidores públicos: SI NO En caso afirmativo dar detalles:

11. ¿Respecto a las pólizas de responsabilidad civil, durante los últimos 5 años se han formulado reclamos? SI NO En caso afirmativo dar detalles: (De ser necesario dar respuesta en hoja anexa)

12. ¿Tiene alguna de las personas para las que se propone este seguro conocimiento de alguna circunstancia o incidente que pudiera dar lugar a una reclamación o investigación? SI NO

En caso afirmativo dar detalles: (De ser necesario dar respuesta en hoja anexa)

13. ¿Durante los últimos 3 años alguna invitación o proceso de selección de contratistas para la contratación de seguros que ha adelantado la entidad, donde se incluya la póliza de responsabilidad civil servidores públicos se ha declarado desierto? SI NO En caso afirmativo dar detalles:

14. Informe los hallazgos o advertencias que se hallan realizado por auditorías realizadas a la entidad (incluyendo informes de Contraloría u otros organismos de control) en los últimos 3 años, así como los planes de acción implementados. (De ser necesario entregar información en hoja anexa).

Se adjunta informe de la Contraloria General

INFORMACIÓN FINANCIERA

15. ¿Existe alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero del último año fiscal? SI NO En caso afirmativo dar detalles:

(De ser necesario entregar información en hoja anexa).

16. Conforme a la información financiera indique si en alguno de los últimos dos periodos fiscales la entidad ha presentado pérdidas: SI NO En caso afirmativo informar las razones:

(De ser necesario entregar información en hoja anexa).

INFORMACIÓN RELEVANTE AL COVID 19

17. Preguntas relacionadas con COVID 19: (De ser necesario dar respuesta a las siguientes, en hoja anexa)

17.1 Informe las medidas preventivas que ha adoptado con los trabajadores:

17.2 Si parte o la totalidad de sus empleados trabajan de forma remota, indique las medidas de seguridad adoptadas para prevenir ciberataques o violaciones de datos: Presencialidad

17.3 ¿Ha realizado un análisis de sus principales clientes, proveedores o cadenas de suministro que podrían verse afectados por las medidas adoptadas por el coronavirus? ¿Cuál es el resultado actual de este análisis / qué impacto anticipa que tendrán estas medidas en su entidad? N/A

17.4 ¿La entidad ha incumplido pagos o contratos como consecuencia de la situación generada por el coronavirus, o prevé que puede incumplirlos a futuro o solicitar ampliaciones de plazo? SI NO
En caso afirmativo informar las razones: _____

17.5 ¿La entidad ha dictado medidas que pudieron o pueden afectar a la ciudadanía y por las cuales se pueda colegir reclamos futuros (Ejemplo: ¿medidas de confinamiento que hayan afectado negocios)?

ACLARACIONES

LA ABAJO FIRMANTE EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD DECLARA QUE ACORDE CON SU CONOCIMIENTO, LAS LA FIRMA DE ESTA SOLICITUD NO OBLIGA A LA FORMALIZACIÓN DEL SEGURO PROPUESTO, PERO SE ACUERDA QUE ESTA SOLICITUD CON LA COMPAÑIA DE SEGUROS QUEDA AUTORIZADA PARA REALIZAR CUALQUIER INDAGACIÓN Y CONSULTA O SOLICITUD DE CONSULTA O INFORMACION QUE CONSIDERE NECESARIA.

CIUDAD Sincelejo

| | | |
|-------|---|------|
| FECHA | | |
| 3 | 6 | 2026 |

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL
LUCY INÉS GARCÍA MONTES

GOBERNADORA DEL DEPARTAMENTO
DE SUCRE



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
CC. 64.866.064